



ÁREA DE PERSONAL DOCENTE

LICENCIA A EFECTOS DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN DE TRES MESES O SUPERIOR

Rectorado
Servicio de Gestión de Personal Docente

DATOS DEL PROFESOR

APELLIDOS Y NOMBRE: _____ N.I.F.: _____
CUERPO DOCENTE O CATEGORÍA: _____
DEPARTAMENTO / AREA: _____ TFNO: _____

OBJETO DE LA SOLICITUD DE LICENCIA

Estancia en _____

Especificar actividad a desarrollar

FECHA: Desde: _____
Hasta: _____
Dirección de la Universidad, Institución o Centro nacional o extranjero

DOCUMENTACION JUSTIFICATIVA QUE SE ACOMPAÑA (en todo caso):
 Informe del Director del Departamento con indicación expresa de asumir la docencia.
 Carta de invitación de la Universidad, Institución o Centro nacional o extranjero.
 EN EL SUPUESTO DE QUE DESEMPEÑE OTRA ACTIVIDAD AJENA A LA UNIVERSIDAD, DEBERÁ ADJUNTAR LA AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN (DEL PUESTO QUE OCUPE).

En Sevilla, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

SR. RECTOR MGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA